



РОДИЛЬНЫЕ ДОМА

- **Р-113518 / М 74-НО**

Моисеева, Карина Евгеньевна.

Состояние и пути совершенствования организации медицинской помощи новорожденным в организациях родовспоможения : специальность 14.02.03 "Общественное здоровье и здравоохранение" : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / К. Е. Моисеева ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - 2021. - 43 с. вкл. обл. : ил., табл. - Библиогр.: с. 38-42 (61 назв.).



5Г(2)
Д 23

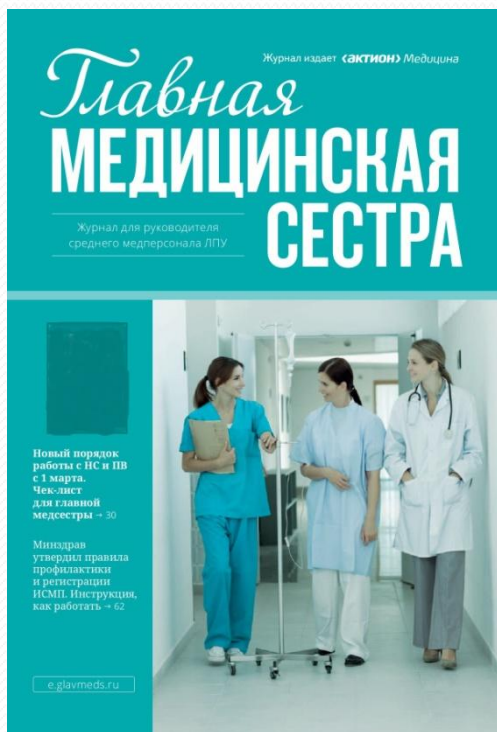
250 лет на службе Отечеству (1771-2021) : [Родильный дом № 6 им. проф. В. Ф. Снегирева] / [сост.: М. С. Зайнулина и др.]. - СПб. : Любавич, 2021. - 115 с. : ил., портр.



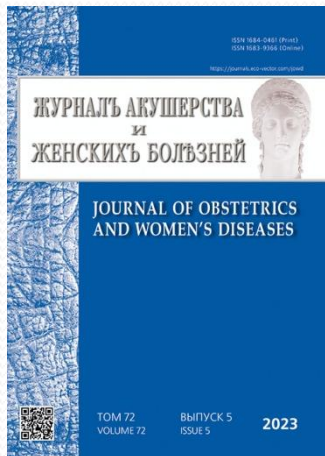
Результаты перинатального аудита учреждений родовспоможения первого уровня / Г. Б. Мальгина, Е. Ю. Репалова, С. В. Бычкова, Н. Б. Давыденко. - Текст : непосредственный // Вестник Росздравнадзора : реценз. науч.-практ. журнал для специалистов в сфере здравоохранения и фармдеятельности. - 2020. - № 5. Вып.1. - С. 66-72. - Библиогр. в конце ст.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44552994>

В статье отражены результаты перинатального аудита 16 родовспомогательных учреждений I уровня, проведенного в 2018-2019 гг. Выявлены наиболее значимые проблемы материально-технического, организационного и медицинского характера, а также намечены пути решения этих проблем, в частности, совмещение регулярных перинатальных аудитов с тренингами и образовательными семинарами для членов мультидисциплинарной команды, оказывающей помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным в учреждениях I уровня.



В России определили роддома, куда будут поступать беременные с ОРВИ. - Текст : непосредственный // Главная медицинская сестра. - 2020. - № 5. - С. 10



От лечебницы до перинатального центра / А. В. Андреева, А. Н. Баранов, Г. О. Самбуров, Т. А. Тучина. - Текст : непосредственный // Журнал акушерства и женских болезней. - 2023. - Том 72, N 5. - С. 147-155. - Библиогр. в конце ст.

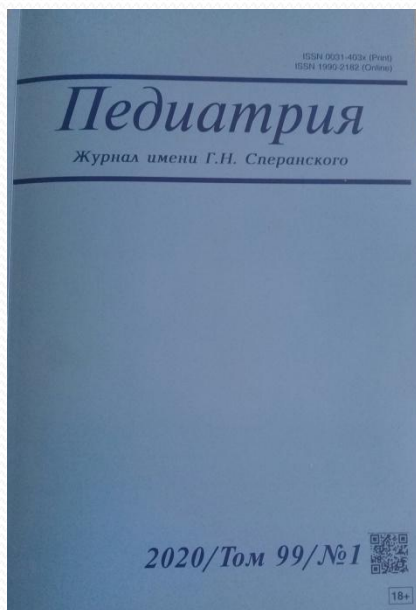
В 2023 г. исполнилось 160 лет со дня учреждения Общества архангельских врачей, усилиями которого в дореволюционный период в Архангельске была открыта первая бесплатная лечебница для северян. Ровно 100 лет назад в национализированном здании этой лечебницы было создано первое родовспомогательное учреждение — родильный дом им. Конкордии Николаевны Самойловой, вошедший в начале XXI в. в состав Перинатального центра, образованного путем объединения ранее существовавших родовспомогательных учреждений Архангельска.



Организация помощи новорожденным с врожденными пороками развития в Московской области / Н. Ф. Щапов, Е. С. Кешишян, Е. В. Екимовская [и др.]. - Текст : непосредственный // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2023. - Том 68, № 1. - С. 123-127. - Библиогр. в конце ст.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=50304654>

Младенческая смертность как лакмусовая бумага отражает уровень развития медицины страны. Активное развитие детского здравоохранения позволило в значительной степени снизить этот показатель, но при этом изменилась структура и вклад врожденных пороков развития стал более значительным, чем 10-15 и тем более 40 лет назад. Новые реалии бросают новые вызовы профессиональному сообществу как в медицинском, так и в организационном и законодательном планах. Представляем действующую систему организации помощи детям с врожденными пороками развития, реализованную в Московской области. Система включает акушерскую службу (скрининг пороков развития, экспертное обследование и пренатальное консультирование, родоразрешение в специализированном перинатальном центре), неонатальную, детскую хирургическую (пренатальное консультирование, оказание хирургической помощи в родильном зале, коррекция пороков развития в периоде новорожденности, последующее этапное лечение и наблюдение) и педиатрическую службы. Предложенный алгоритм направлен на снижение вероятности рождения ребенка с недиагностированным или летальным пороком, предупреждение неконтролируемого развития критического состояния, обеспечение оптимального и безопасного метода оперативного лечения и тактики послеоперационного ведения. Внедрение такой системы позволит не только снизить младенческую смертность, но и уменьшить инвалидизацию детского населения.



Региональный непрерывный мониторинг критических перинатальных ситуаций / Т. Ю. Быковская [и др.]. - Текст : непосредственный // Педиатрия. - 2020. - Том 99, № 1. - С. 217 -220. - Библиогр. в конце ст.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42192977>

Создание федеральной телекоммуникационной информационно-аналитической системы является одной из важных составляющих в комплексе мер по обеспечению и совершенствованию качественной и доступной помощи населению. С целью мониторинга критических перинатальных ситуаций на этапе становления единого цифрового контура Министерством здравоохранения Ростовской области проводятся ежедневные телемедицинские конференции. Главной задачей мониторинга является создание надежной и объективной основы для решения проблем службы родовспоможения, определения приоритетов и принятия мер поддержки учреждений различного уровня.



Иванова, М. А.

Анализ заболеваемости инфекций новорожденных, связанных с оказанием медицинской помощи, и внутриутробных инфекций в отдельных **родильных домах** города Москвы / М. А. Иванова. - Текст : непосредственный // Медицинский альманах : Рецензируемый мед. науч.-практ. журнал. - 2019. - № 3/4. - С. 73 - 79. - Библиогр. в конце ст.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=41130956>



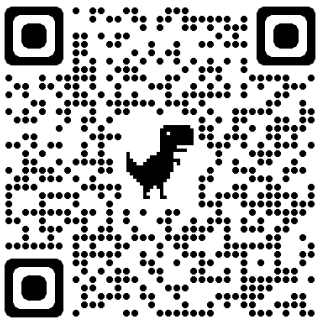
Цель исследования: оценить заболеваемость инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), новорожденных и внутриутробных инфекций (ВУИ) в РФ, Москве и трех родильных домах (РД) Москвы с 2009 по 2017 г.



Напряженность иммунитета против кори у сотрудниц родильного блока в городе Москве / М. П. Костинов, П. И. Журавлев, Д. В. Пахомов [и др.]. - Текст : непосредственный // Вопросы вирусологии. - 2020. - Том 65, N 5. - С. 294 - 300. - Библиогр. в конце ст.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=44205768>

Корь остаётся актуальной проблемой российского здравоохранения, несмотря на проводимую вакцинопрофилактику, наблюдается рост заболеваемости. Особенно важна профилактика кори в группах риска, а также среди медицинских работников для предотвращения внутрибольничных вспышек инфекции. Продолжительность поствакцинального иммунитета в период элиминации кори изучена недостаточно, поэтому часто лица, переболевшие корью в детстве или имеющие 1-2 прививки против заболевания, с возрастом, в отсутствие естественной бустеризации, утрачивают защитные антитела. Цели и задачи. Изучить напряжённость специфического иммунитета к кори у сотрудниц родильного отделения.





Моисеева, К. Е.

Врачи неонатологи организаций родовспоможения мегаполиса : профессиональная деятельность и отношение к профессии / К. Е. Моисеева. - Текст : непосредственный // Российский педиатрический журнал. - 2019. - Том 22, № 6. - С. 366 -372. - Библиогр. в конце ст.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=41764032>

Развитие медицинской помощи новорожденным входит в приоритетные направления государственной политики в области охраны материнства и детства. Ведущая роль в ее оказании принадлежит врачам неонатологам организаций родовспоможения. Цель - выявить особенности профессиональной деятельности врачей неонатологов, работающих в организациях родовспоможения г. Санкт-Петербурга.





Горелова, Л. Е.

Первый городской медицинский комплекс охраны матери и младенца в Москве / Л. Е. Горелова, В. Н. Шелкова. - Текст : непосредственный // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2019. - Том 64, N 6. - С. 126 -130. - Библиогр. в конце ст.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41675127>

В начале XX века в Москве осуществлялось последовательное развитие городской системы оказания медицинской помощи матерям и детям. Под руководством выдающегося русского акушера Г.Л. Грауэрмана был создан медицинский комплекс, включавший родильный дом имени С.В. Лепехина и больницу для послеродовых больных имени Л.И. Тимистера. Здесь впервые в нашей стране была осуществлена планомерная охрана материнства. Опыт учреждения в 1916 г. был рекомендован для повсеместного распространения в России, а после революции был использован при построении советской системы здравоохранения. Пример его деятельности показал, что в России была возможна реализация эффективных мероприятий по охране младенчества. Приемником комплекса является Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии (МОНИИАГ).